

Biopsias

Autor: Navarro López, Judit (Técnico especialista en anatomía patológica y citología).

Público: Sanitario. **Materia:** Sanidad. **Idioma:** Español.

Título: Biopsias.

Resumen

Lo que se va a tratar es de conocer que es una biopsia y para que se utiliza. Conocer qué importancia tiene realizar una biopsia. Los tipos de biopsias que se realizan, el proceso de realización y que efectos tiene sobre la persona a la que se le realiza. Es un tema actual y de gran importancia en la determinación de ciertas enfermedades como las autoinmunes y de gran ayuda en la detección precoz del cáncer.

Palabras clave: Sanidad.

Title: Biopsies.

Abstract

What is going to be treated is to know what a biopsy is and what it is used for. Know how important a biopsy is. The types of biopsies that are performed, the process of accomplishment and what effects it has on the person to whom it is performed. It is a current topic and of great importance in the determination of certain diseases such as autoimmune diseases and a great help in the early detection of cancer.

Keywords: Health.

Recibido 2017-08-13; Aceptado 2017-08-17; Publicado 2017-09-25; Código PD: 087048

Lo que vamos a tratar es de conocer que es una biopsia y para que se utiliza. Conocer la importancia que tiene a la hora de determinar el alcance de una lesión va a ser crucial para poder realizar un tratamiento más efectivo sobre una enfermedad determinada.

Según el Instituto Nacional del Cáncer “una biopsia es una extracción de células o tejidos para que los examine un patólogo.”

Las biopsias pueden ser:

Biopsias por incisión, en las que solo se obtiene una muestra de tejido.

Biopsias por escisión; en estas se extrae por completo una masa o área dudosa.

Biopsia por aguja; se extrae la muestra con una aguja. Si es aguja ancha estamos hablando de una Biopsia Central. Si por el contrario es con aguja fina, se llama PAAF (punción aspiración con aguja fina). En este caso son pocas las molestias producidas al paciente, por ello cada vez su realización es más necesaria y extendida. Se suele realizar de forma ambulatoria.

Biopsia transoperatoria o por congelación; esta se realiza durante el acto quirúrgico mediante la congelación del tejido objeto de estudio, lo que permite llegar a un diagnóstico rápido para tomar una decisión sobre el tratamiento a seguir. Ante la duda se han de seguir todos los pasos del proceso histológico, aunque ello conlleve a que el diagnóstico se retrase unos pocos días más.

Biopsia postoperatoria; en ella se extraen piezas u órganos para determinar con certeza la extensión del proceso, precisar un diagnóstico y concluir con ello si la operación fue suficiente, insuficiente o excesiva.

Citologías; el estudio citológico consiste en el estudio de muestras citológicas tanto de órganos como de tejidos, por tanto también incluyen en esta modalidad la PAAF. Las citologías pueden ser superficiales, mediante raspado leve, impronta y “lavaje” de la lesión. O pueden ser profundas como la citopunción y la citología aspirativa. Estos estudios conllevan una menor agresividad, un rápido diagnóstico y una confidencialidad diagnóstica que ha hecho que por todo ello sean muy usados en la asistencia primaria en la detección precoz del cáncer.

OBJETIVO DE LAS BIOPSIAS

Para entender el fundamento de las biopsias es preciso comenzar explicando que es la histología.

La histología es la ciencia que se encarga del estudio de los tejidos orgánicos. Las alteraciones patológicas que se puedan producir en ellos se estudian a través de la histología, y por ello dicho estudio tiene un gran valor en medicina pues permite diagnosticar con gran exactitud numerosas enfermedades. Este estudio de los tejidos no se podrá realizar sin la extracción previa de muestras obtenidas a través de la biopsia del tejido u órgano motivo de estudio.

Al detectar un nódulo, se va a intentar determinar si es benigno o maligno. Dependiendo de la zona del cuerpo afectada es posible que sea necesario el uso de diagnóstico por imagen. Cuando la imagen no es esclarecedora es entonces cuando se procederá a realizar la biopsia, en muchos casos con la ayuda de rayos x, TAC, laparoscopia, resonancia magnética nuclear (RMN).

Ejemplos de estos casos son:

- Biopsia de abdomen realizada bajo la imagen de ultrasonidos o TAC.
- Biopsia de senos, que puede ser guiada por ultrasonidos, por RMN o por mamografía (esterotáctica).
- Biopsia de nódulo de pulmón o pecho usando un broncoscopio, o a través de la piel con aguja percutánea o removiendo el bulto quirúrgicamente.
- Etc.

COMO PREPARASE ANTE UNA BIOPSIA

Si nos viéramos en el caso de tener que realizarnos alguna de estas biopsias será nuestro médico el que nos dará las indicaciones a seguir, que pueden ser desde suspender tratamientos que estemos llevando a cabo en ese momento o si la biopsia requiere de anestesia general, nos dará las pautas, como es el ayuno durante 8 – 12 horas antes de que nos anestesien.

Todo tipo de medicación que tomemos ha de conocerla nuestro médico tanto si son tratamientos con aspirina (ácido acetilsalicílico) o antiinflamatorios no esteroideos, debido a que favorecen las hemorragias; como si son suplementos herbales o si es diabético y toma insulina y si está embarazada, por el peligro que conlleva usar los rayos x en estos casos.

Si el procedimiento es doloroso se le aplicará anestesia general o local, con la finalidad de eliminar esa molestia.

En cuanto a los riesgos de esta técnica hay que decir que van a depender en gran medida del carácter invasivo de la misma. Generalmente son bajos siempre y cuando se realicen de la manera correcta.

En todo caso es mayor el beneficio que vamos a obtener, que el riesgo o miedo que podamos sentir ante una prueba de estas dimensiones.

Bibliografía

- <https://www.cancer.gov/español/publicaciones/diccionario?edrid=45164>
- <https://www.saludmedia.com/-/prueba-biopsia>
- <http://www.radiologyinfo.org/sp/info.cfm?.pg=biopsia>
- http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitos/scap/introduccion_a_la_patologia.pdf